

.....
Nazwisko i imię

**Do Zarządu MKZP
przy COO w Międzychodzie**

.....
Adres zamieszkania

WNIOSEK O CZĘŚCIOWE WYCOFANIE WKŁADU

Proszę o wycofanie% wkładów z MKZP z powodu przejścia z dniem.....
na emeryturę/rentę/świadczenie kompensacyjne*

1. Przekazanie moich wkładów po potrąceniu zadłużenia na konto osobiste ROR nr:

.....

2. Zwrot wkładów w gotówce, po potrąceniu posiadanego zadłużenia.

.....

Data

.....

podpis

Stwierdzam na podstawie ksiąg MKZP, że stan wkładów w.w. wynosi:.....zł.

Niespłacone zobowiązania:zł.

Międzychód, dnia.....

.....

Podpis osoby ???

Decyzja Zarządu MKZP

Zarząd MKZP na posiedzeniu w dniu postanowił skreślić z listy członków
.....

Wstrzymać dalsze potrącenia wkładów oraz po potrąceniu zadłużenia zł.

Należne wkłady w kwocie zł. przekazać na rachunek ROR lub wypłacić w terminie
do dnia

Zobowiązanie wobec MKZP w kwocie zł. w.w. członek MKZP musi wpłacić na
rachunek bankowy do

.....

Podpisy Zarządu MKZP